



MINISTERIO  
DE SALUD

**Hospital Nacional**  
“Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



---

## *VERSIÓN PÚBLICA*

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”.**

**(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE : <b>BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V.</b>			N° ORDEN DE COMPRA	<b>3215-391-2020</b>		
			N° SOLICITUD	<b>288-2020</b>		
PLAZO DE ENTREGA : <b>5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>			FECHA	<b>09/11/2020</b>		
LUGAR DE ENTREGA : <b>ALMACEN GENERAL</b>						
UNIDAD SOLICITANTE : <b>SUMINISTROS MEDICOS</b>			FORMA DE PAGO			
ADMN. DE ORDEN : <b>SR. DIEGO MORAZAN</b>			CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	CORRECTOR TIPO LAPIZ 7ML MARCA: PARROT ORIGEN: MEXICO	C/U	50	\$ 0.25	\$ 12.50	
2	BOLIGRAFO PUNTO MEDIO COLOR AZUL MARCA: ECOBOL-KOLIK ORIGEN: GUATEMALA	C/U	2,000	\$ 0.08	\$ 160.00	
3	BOLIGRAFO PUNTO MEDIO COLOR ROJO MARCA: ECOBOL-KOLIK ORIGEN: GUATEMALA	C/U	500	\$ 0.08	\$ 40.00	
4	BOLIGRAFO PUNTO MEDIO COLOR NEGRO MARCA: ECOBOL-KOLIK ORIGEN: GUATEMALA	C/U	500	\$ 0.08	\$ 40.00	
5	LIBRETA TAQUIGRAFICA 60H MARCA: BEXCELENT ORIGEN: GUATEMALA	C/U	200	\$ 0.33	\$ 66.00	
<b>MONTO EN LETRAS: TRESCIENTOS DIECIOCHO 50/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 318.50</b>	
Específico	54105				Línea de Trabajo: 0202	
Valor US \$	\$ 318.50				Fondo: GENERAL	

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTA PAPELERÍA E INSUMOS GENERALES PARA EL HNZ. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	---